



COMUNE DI S. ALESSIO SICULO
(Città Metropolitana di Messina)

N. 146 Reg.

del 13-11-2025

COPIA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA MUNICIPALE

OGGETTO- Presa atto Determina Dirigenziale n. 1936 del 03.11.2025- Oggetto: FONDO NAZIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZE (F.N.A.) DISABILI GRAVMINORENNI-ANNUALITA' 2018. IMPEGNO SPESA E RIPARTIZIONE SOMME- CIG: B8C44DF1BE

L'anno **duemilaventicinque** il giorno 13 del mese di **Novembre** alle ore 12:13 e seguenti, nella Casa Comunale e nella consueta sala delle adunanze, in seguito ad invito di convocazione, si è riunita la Giunta Municipale con l'intervento dei Signori:

Presenze

1. Aliberti Domenico	Sindaco	P
2. Foti Nunzio Giovanni	Vice Sindaco	P
3. Rigano Roberta	Assessore	P
4. Lo Cascio Gianluca	Assessore	A
5. Trischitta Rosario	Assessore	A

Non sono intervenuti gli Assessori: LO CASCIO-TRISCHITTA

Presiede il **Sindaco**.

Assiste con funzioni verbalizzanti il Segretario del Comune **Dott.ssa Miano Rosaria**.

IL Presidente, constatato che il numero dei presenti è legale, dichiara aperta la seduta e invita i convenuti a deliberare sull'argomento in oggetto specificato.

L' Assessore o il Sindaco visto il documento istruttorio che precede, propone alla Giunta Municipale, acquisiti i pareri di Legge , di adottare il conseguente atto deliberativo.

LA GIUNTA MUNICIPALE

Esaminato il documento istruttorio che precede redatto dal responsabile del procedimento amministrativo, che si assume a motivazione del presente provvedimento;

Visto l' allegato parere del responsabile del servizio, reso ai sensi dell' art.1 lett. h) comma 1, L. R. n. 48/91 così come modificato dall' art.12 della L.R.n. 30 del 23.12.2000;

Visto l' allegato parere sulla proposta di deliberazione di cui al presente provvedimento reso dal responsabile dell' ufficio di ragioneria reso ai sensi dell' art.1 lett. h) comma 1, L. R. n. 48/91 così come modificato dall' art.12 della L.R.n. 30 del 23.12.2000, in ordine alla regolarità contabile;

Visto l' art. 12 della L.R. n.30 del 23.12.2000;

Udita la proposta dell' Assessore o del Sindaco;

A voti unanimi espressi nelle modalità di legge,

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa, che qui si intendono ripetute e trascritte:

1. Approvare, come in effetti approva, il documento istruttorio che precede in premessa citato allegato alla presente
2. Dichiarare con separata votazione unanime il presente atto immediatamente esecutivo, per l' urgenza.

PARERE DEL RESPONSABILE DI AREA

VISTO l'art.53 della legge 142/90, recepito con l'art.1, lett."i" della L.R. n.48/91;
VISTO l'art.12 della L.R. 23/12/2000 n.30;
Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni legislative sopra menzionate;
Per quanto concerne la sola regolarità tecnica sulla delibera
ESPRIME PARERE FABRICE

Li 11/11/2015



IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA
Dott.ssa Caterina Quacquaro

[Handwritten signature]

PARERE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Il Responsabile del servizio finanziario
VISTO l'art.53 della legge 142/90, recepito con l'art.1, lett "i" della L.R.48/91;
VISTO l'art.12 della L.R. 23/12/2000 n.30;
Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni legislative sopra menzionate;
Per quanto concerne la sola regolarità tecnica sulla delibera
ESPRIME PARERE _____

Li _____

ATTESTA

la copertura finanziaria della complessiva spesa di EURO _____
sui seguenti codici e numeri:

Codice <u>2.01.1.02.001</u>	Codice _____
Competenza _____	Competenza _____
Residui _____	Residui _____
Intervento <u>cap. 148</u>	Intervento _____ - _____

Li _____



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
Dott. Domenico Aliberti

[Handwritten signature]



COMUNE DI SANT'ALESSIO SICULO

(Città Metropolitana di Messina)

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DI GIUNTA MUNICIPALE

OGGETTO- Presa atto Determina Dirigenziale n. 1936 del 03.11.2025- **Oggetto: FONDO NAZIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZE (F.N.A.) DISABILI GRAVMINORENNI-ANNUALITA' 2018. IMPEGNO SPESA E RIPARTIZIONE SOMME- CIG: B8C44DF1BE**

Premesso:

Vista la Determina Dirigenziale n. 1936 del 03.11.2025 avente ad oggetto: **Fondo Nazionale per le non autosufficienza (F.N.A.) Disabili gravi minorenni-Annualità 2018. Impegno di spesa e ripartizione somme del Responsabile del Distretto D32;**

che con la suddetta determina al Comune di S.Alessio Siculo sono stati assegnati Euro 3.300,00 e Euro 170,37 – FNA 2018-DISABILI MINORI GRAVI;

Ritenuto di dover prendere atto della determina e di accertare e assegnare le risorse finanziarie ripartite;

Vista la L.R. n. 30/2000.

Vista la Legge n.328/2000 art.6;

Vista la Legge n.104/92;

PROPONE

- 1) **Di stabilire** che la premessa è parte integrante del presente dispositivo;
- 2) **Di prendere atto** della Determina Dirigenziale n. 1936 del 03.11.2025, asseverata al prot. comunale n. 11672 del 11.11.2025 avente ad oggetto: **Fondo Nazionale per le non autosufficienza (F.N.A.) Disabili gravi minorenni-Annualità 2018. Impegno di spesa e ripartizione somme del Responsabile del Distretto D32;**
- 3) **Di dare mandato** al Responsabile dell'Area Economico-finanziaria di accertare le risorse finanziarie;
- 4) **Di assegnare** al Responsabile dell'Area Amministrativa le risorse finanziarie summenzionate al fine di porre in essere gli atti consequenziali per l'utilizzo delle somme assegnate;
- 5) **Di assolvere** agli obblighi di pubblicazione on line ai sensi del D.Lgs n.33/2013;
- 6) **Di Dichiarare** il presente atto immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di assicurare gli effetti che è destinato a produrre.

Il Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Caterina Quacquaro



Il Proponente

Il presente verbale, dopo la lettura, si sottoscrive per conferma

L'Assessore Amministrativo

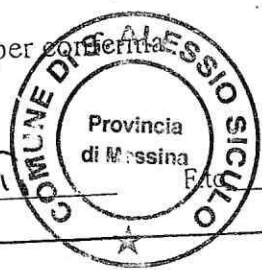
Il Presidente

Il Segretario Comunale

F.to FORI

ALIBERTI

MIANO



E' copia conforme all'originale per uso amministrativo, li _____

Il Segretario Comunale

Attestazione e certificazione di pubblicazione

Il sottoscritto Segretario c.le certifica, su conforme attestazione dell'Addetto, che la presente deliberazione: è stata pubblicata all'Albo Pretorio on line il giorno _____ ed annotata al n. _____ del Reg. di repertorio ed è rimasta affissa all'Albo Pretorio on line per 15 (quindici) giorni consecutivi dal _____

al _____

li _____

L'Addetto

Il Segretario Comunale

F.to _____

F.to _____

SI ATTESTA

CHE LA PRESENTE DELIBERAZIONE E' STATA TRASMESSA

Al capigruppo consiliari con nota n. _____ del _____

Il Segretario Comunale F.to _____

CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'

Si certifica che la presente deliberazione è divenuta esecutiva il _____ decorsi 10 giorni dalla data di inizio della pubblicazione.

L'addetto alla pubbl.ne F.to _____ dal _____ al _____

Il Segretario C. le F.to _____

LA PRESENTE DELIBERAZIONE E' IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA AI SENSI DELL'ART.12, COMMA 2, DELLA L.R. N.44/91

li 13-11-2025



F.to Il Segretario Comunale
MIANO